

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

____年__月__日 提出 調布市長 宛	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒 _____ ※届出時点での所在地・名称を記入してください。										特別徴収義務者 指定番号			※市町村ごとに異なります
		名称 (氏名)											担当者 連絡先	係		
		代表者の 職氏名												氏名		
		法人番号														

- ◆ 誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。
- ◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。

変更年月日	____年__月__日
-------	-------------

項目	変更前 (旧) ※変更項目のみ記入してください。	変更後 (新) ※変更項目のみ記入してください。
フリガナ		
所在地 (送付先)	〒 _____	〒 _____
フリガナ		
名称		
電話番号	_____ (内線 _____)	_____ (内線 _____)
変更理由 (該当番号に○)	1.事務所等移転 2.送付先変更 3.社名(名称)変更 4.法人成り 5.個人事業化 6.給与事務の統合【下欄を記入してください。】 7.合併による変更【下欄を記入してください。】 8.分割による変更【下欄を記入してください。】 9.その他(_____)	

統合・合併・分割後の 指定番号	1. 指定番号を新規に取得する。 ※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。	統合・合併・分割される 事業所	所在地	〒 _____									
	2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。 ※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。		フリガナ										
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		名称										
	指定番号 _____ ※市町村ごとに異なります。		電話番号	_____ (内線 _____)									
	指定番号 _____ ※市町村ごとに異なります。		法人番号										
	特別徴収義務者 指定番号											※市町村ごとに異なります。	

【提出先】 〒182-8511 調布市小島町2丁目35番地1 調布市役所 市民税課市民税係